

Tipo certificación:

Ingreso ☒
 Base ☐

Periódico ☐
 Cambio labor ☐

Retiro ☐

Post incapacidad ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **22/01/2025 08:49:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **JOHANA ANDREA SANTOS VELANDIA**

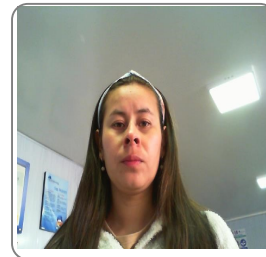
Edad **29 Años**

Cargo **APOYO GESTION DOCUMENTAL**

Doc. Identidad **CC 1055314678**

Se hace constar a través del presente concepto, el trabajador en mención ha sido valorado por Medicina Ocupacional, teniendo como apoyo las pruebas complementarias del sistema de gestión, que se especifican a continuación y sobre las cuales se emite el concepto de aptitud para el cargo.

EL PRESENTE CONCEPTO SERÁ DE USO EXCLUSIVO PARA LA EMPRESA QUE LO SOLICITA.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SGSST

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo que aspira	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Apto con defecto físico o Patología que no limita su labor	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
Apto con restricciones	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Manipulación de alimentos	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para Brigadista	☐	☐	☐	☐	Apto para Manipulación de alimentos	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	EXAMEN DE RETIRO		
						SI	NO
					Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☐
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
					Enfermedad Común	☐	☐

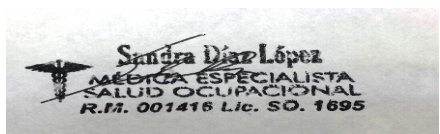
PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ **ARL** SI ☐ NO ☐ **EPS** SI ☐ NO ☐

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP,HABITOS DE HIGIENE POSTURAL,PAUSAS ACTIVAS HABITOS SALUDABLES

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.



SANDRA CONSTANZA DIAZ LOPEZ
 Especialidad: MEDICO SALUD OCUPACIONAL
 CC: 46365399 RM: RM 001416 - LIC. SO. 1695

Johana Andrea Santos Velandia

Trabajador: JOHANA ANDREA SANTOS
 CC: 1055314678

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica